

福祉に関するアンケート調査票（案）

※数字に○、または（ ）に記入してお答えください。

問1 お答えいただくのは、どなたですか。（○は1つだけ）

1. 本人（この調査票が郵送された宛名の方）
2. 本人の家族
3. 家族以外の介助者

※これ以降、この調査票が郵送された宛名の方を「あなた」と呼びますので、ご本人（この調査票の対象者：障害のある方）の状況等について、お答えください。

あなた（宛名の方）の年齢・性別

問2 あなたの年齢をお答えください。（令和7年7月1日現在）
満（ ）歳

問3 あなたが思う性別をお答えください。（○は1つだけ）

- | | | | |
|-------|-------|----------------------|---------|
| 1. 男性 | 2. 女性 | 3. 男性・女性では
答えられない | 4. 答えない |
|-------|-------|----------------------|---------|

あなたの障害の状況について

問4 あなたは身体障害者手帳をお持ちですか。（○は総合等級に応じた1つだけ）

- | | | | |
|-------|-------|-------|-----------|
| 1. 1級 | 2. 2級 | 3. 3級 | 7. 持っていない |
| 4. 4級 | 5. 5級 | 6. 6級 | |

問4－1 手帳を取得された時の年齢をお答えください。
（ ）歳

問5 身体障害者手帳をお持ちの場合、主たる障害をお答えください。（複数
の障害認定を受けている場合は、より重い障害（等級が高い）に○を、等級
が同じ場合は、下の1～9の障害のうち、当てはまる障害の番号の小さい方
に○をしてください。）

- | | |
|----------------------|-------------------|
| 1. 視覚障害 | 2. 聴覚障害（平衡機能含む） |
| 3. 盲ろう（視覚障害と聴覚障害の重複） | 4. 音声・言語・そしゃく機能障害 |
| 5. 肢体不自由（上肢） | 6. 肢体不自由（下肢） |
| 7. 肢体不自由（体幹） | 8. 肢体不自由（脳原性） |
| 9. 内部障害（1～8以外） | |

問6 あなたは療育手帳をお持ちですか。（○は1つだけ）

- | | | | |
|--------|---------|---------|-----------|
| 1. A判定 | 2. B1判定 | 3. B2判定 | 4. 持っていない |
|--------|---------|---------|-----------|

問6-1 手帳を取得された時の年齢をお答えください。

（ ）歳

問7 あなたは精神障害者保健福祉手帳をお持ちですか。（○は1つだけ）

- | | | | |
|-------|-------|-------|-----------|
| 1. 1級 | 2. 2級 | 3. 3級 | 4. 持っていない |
|-------|-------|-------|-----------|

問7-1 手帳を取得された時の年齢をお答えください。

（ ）歳

問8 あなたは発達障害として診断されたことがありますか。（○は1つだけ）

※発達障害とは、自閉症、アスペルガー症候群その他の広汎性発達障害、
学習障害、注意欠如多動性障害等をいいます。

- | | |
|-------|-------|
| 1. ある | 2. ない |
|-------|-------|

とい 問9 あなたは強度行動障害きょうどうこうどうしょうがいがあると言われたことがありますか。
(○は1つだけ)

※強度行動障害きょうどうこうどうしょうがいとは、自傷じしょう、他傷たしょう、こだわり、もの壊しこわ、睡眠の乱れすいみん、異食いしょく、多動たどうなどが高い頻度たかで起こるため、特別に配慮ひんどされた支援おが必要な状態とくべつ はいりょの事をいいます。障害福祉サービス等しょうがいふくしを利用している方で重度障害者支援加算とう りようの対象かたとなっている場合や、外出支援で行動援護じゅうどうしょうがいしゃしえんかさんを利用している場合、医師や療育機関たいしょう等から指摘ばあいされたことがある場合等は「1」としてください。
等とうから指摘してきされたことがある場合等は「1」としてください。

1. ある

2. ない

とい 問10 あなたは高次脳機能障害こうじのうきのうしょうがいとして診断しんだんされたことがありますか。
(○は1つだけ)

※高次脳機能障害こうじのうきのうしょうがいとは、一般に、外傷性脳損傷いっばん がいしょうせいのおんしんしょう、脳血管障害等のうけっかんしょうがいとうにより脳に損傷のう そんしょうを受けその後遺症等う こういしょうとうとして生じた記憶障害しょう きおくしょうがい、注意障害ちゅういしょうがい、社会的行動障害しゃかいてきこうどうしょうがい、失語等の認知障害等しつごとう にんちしょうがいとうを指すものとされており、具体的には「会話がうまくかみ合わない」等の症状しょうじょうがあります。

1. ある

2. ない

とい 問11 あなたは難病なんびょうに罹患りかんしていますか。(○は1つだけ)

※難病なんびょうとは、資料1「難病一覧」(障害者総合支援法の対象となる疾病)に掲載する疾病をいいます。
※罹患りかんとは病気にかかっていることです。

1. 罹患りかんしている

2. 罹患りかんしていない

問 12 あなたが現在受けている医療的ケアをお答えください。
(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|-------------------|---------------------|
| 1. 気管切開 | 2. 人工呼吸器 (レスピレーター) |
| 3. 吸入 | 4. 吸引 |
| 5. 胃ろう・腸ろう | 6. 鼻腔経管栄養 |
| 7. 中心静脈栄養 (I V H) | 8. 透析 |
| 9. カテーテル留置 | 10. ストマ (人工肛門・人工膀胱) |
| 11. 服薬管理 | 12. その他 () |

つぎのページへ→

す く
住まいや暮らしについて

問13 あなたは、現在どのよう^{げんざい}に暮^くらしていますか。（○は1つだけ）

1. ひと^りで暮^くらしている
2. かぞ^くと暮^くらしている
3. ぐ^るー^ぶほ^ーむで暮^くらしている
4. に^{ゆう}し^ょし^せつで暮^くらしている
5. び^{ょう}い^んに^にゆう^いんしている
6. そ^の他^た（ ）

【「2.」を選^{せん}択^{たく}した方^{かた}にお聞^ききします】

問13-1 家^か族^{ぞく}の誰^{だれ}と一^{いっ}緒^{しょ}に暮^くらしていますか。

（あてはまるものすべてに○）

- | | |
|---|---|
| 1. ち ^ち （お父 ^{とう} さん） | 2. は ^は （お母 ^{かあ} さん） |
| 3. そ ^ふ ぼ（おじいさん、おばあさん） | 4. き ^{ょう} だいし ^{まい} （兄 ^{あに} 弟 ^{いもうと} 姉 ^{あね} 妹 ^{いもうと} ） |
| 5. は ^い ぐ ^う し ^ょ （夫 ^{おと} または妻 ^{つま} ） | 6. こ（子 ^こ ども） |
| 7. そ ^の 他 ^た （ ） | |

つぎ ページへ→

とい 4 日常生活で、次のことをどのようにしていますか。

①から⑩のそれぞれにお答えください。（①から⑩それぞれに○を1つ）

こ う 目	ひとり で できる	いちぶかいじょ 一部介助が ひつよう 必要	せんぶかいじょ 全部介助が ひつよう 必要
① 食事	1	2	3
② トイレ	1	2	3
③ 入浴	1	2	3
④ 着替え	1	2	3
⑤ 身だしなみ	1	2	3
⑥ 家の中の移動	1	2	3
⑦ 外出	1	2	3
⑧ 家族・支援者以外の人との会話	1		3
⑨ お金の管理	1	2	3
⑩ 薬の管理	1	2	3

【すべて「1. ひとりでできる」と答えた方は問17(P8)にお進みください】

つぎ ページへ→

問15 あなたを介助してくれる方は誰ですか。(あてはまるものすべてに○)

1. 父 (お父さん)	2. 母 (お母さん)
3. 祖父母 (おじいさん、おばあさん)	4. 兄弟姉妹
5. 配偶者 (夫 または妻)	6. 子ども
7. 施設やグループホームの支援員など	8. ホームヘルパーなどサービス事業所の人
9. その他 ()	

問16④へ

問15-1 「1.」～「6.」に複数の○をされた方については、主に介助をしてくれる方の番号を記入してください。

番号 ()

【問15で、「1.」～「6.」と答えた方】

問16 あなたを介助してくれる家族で、主に介助をしてくれる方についてお答えください。

① 年齢 (令和7年7月1日現在) 満 () 歳

② 主に介助をしている家族の健康状態 (○は1つだけ)

1. よい 2. ふつう 3. よくない

③ 主に介助をしている方が病気・事故・休養等で一時的に介助ができなくなった場合の対応についてどのようにされますか。(○は1つだけ)

1. 他の家族が介助する
2. 近くの親族や知り合いなどが介助する
3. 短期入所サービスや日中一時支援事業を利用する
4. 一人でできる (あまり困らない)
5. 対応できず困る
6. その他 ()

- ④ 介助を受けていて困っていることはありますか。
(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|-------------------|--------------|
| 1. 精神的負担が大きい | 2. 経済的負担が大きい |
| 3. 身体的負担が大きい | 4. 介助者が少ない |
| 5. 望まない異性による介助がある | 6. その他 () |

- 問17 あなたは今後3年以内にどのように暮らしたいと思いますか。
(○は1つだけ)

- | | |
|------------------|----------------------------|
| 1. 一人で暮らしたい | 2. 家族と一緒に暮らしたい |
| 3. グループホームで暮らしたい | 4. グループホームに入った後に、一人暮らしをしたい |
| 5. 入所施設で暮らしたい | 6. その他 () |

- 問18 通院時や医療を受ける際に困っていることはありますか。
(あてはまるものすべてに○)

- | |
|-------------------------------|
| 1. 公共交通機関(バス・電車等)を利用することが困難 |
| 2. 支援者を見つけることが困難 |
| 3. 医者や看護師とのコミュニケーション |
| 4. 感染症に感染することが不安なため通院ができなくなった |
| 5. その他 () |

- 問19 地域で生活するためには、どのような支援があればよいと思いますか。
(あてはまるものすべてに○)

- | |
|--------------------------------|
| 1. 在宅で医療的ケアなどが適切に受けられること |
| 2. 障害者に適した住居の確保 |
| 3. 必要な在宅サービスが適切に利用できること |
| 4. 自立生活(一人暮らし、結婚生活等)が体験できる場の確保 |
| 5. 経済的な負担の軽減 |
| 6. 相談対応等の充実 |
| 7. 地域住民等の理解 |
| 8. 情報の取得利用や意思疎通についての支援 |
| 9. その他 () |

にっちゅうかつどう しゅうろう

日中活動や就労について

とい 問20 あなたは1週間^{しゅうかん}にどの程度^{ていど}の外^{がい}出^{しゅつ}をしますか。

1. ほぼ毎日^{まいにち}
2. 1週間に数回^{しゅうかん すうかい}
3. めったに外^{がい}出^{しゅつ}しない
4. まったく外^{がい}出^{しゅつ}しない

とい 問21 あなたは、どのような目的^{もくてき}で外^{がい}出^{しゅつ}することが多い^{おお}ですか。

(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|---|---|
| 1. 通園・通所・通学・通勤 ^{つうえん つうしょ つうがく つうきん} | 2. 訓練やリハビリに行く ^{くんれん り は び り い} |
| 3. 医療機関への受診 ^{いりょうきかん じゅしん} | 4. 買い物に行く ^{か もの い} |
| 5. 友人・知人に会う ^{ゆうじん ちじん あ} | 6. 趣味やスポーツをする ^{しゅみ すぽーつ} |
| 7. グループ活動に参加する ^{ぐるーぷかつどう さんか} | 8. 散歩に行く ^{さんぽ い} |
| 9. その他(^た) | |

とい 問22 外^{がい}出^{しゅつ}について困^{こま}ることは何^{なん}ですか。(あてはまるものすべてに○)

1. 公共交通機関^{こうきょうこうつうきかん}が少ない(ない)^{すく}
2. 列車やバスの乗^のり降^おりが困難^{こんなん}
3. 道路や駅に階段や段差が多い^{どうろ えき かいだん だんさ おお}
4. 切符の買^かい方^{かた}や乗換^{のりか}えの方法^{ほうほう}がわかりにくい
5. 外^{がい}出^{しゅつ}先の建物の設備^{たてもの せつび}が不便^{ふべん} (通路^{つうろ}、トイレ^{と い れ}、エレベーター等^{え れ べー たー どう})
6. 介助者^{かいじょしゃ}が確保^{かくほ}できない
7. 外^{がい}出^{しゅつ}にお金^{かね}がかかる (ヘルパー^{へる ぱー}の利用料^{りようりょう}など)
8. 周囲^{しゅうい}の目^めが気になる^き
9. 発作等突然^{ほっさとうとつぜん}の身体^{しんたい}の変化^{へんか}が心配^{しんぱい}
10. 困^{こま}った時^{とき}にどうすればいいのか心配^{しんぱい}
11. 休憩^{きゅうけい}できる場所^{ばしょ}が少ない^{すく}
12. その他(^た)

問23 あなたは、平日の日中を主にどのように過ごしていますか。
(○は1つだけ)

1. 会社勤めや、自営業、家業等で収入を得る仕事をしている
2. 自宅で過ごしている
3. 福祉施設、作業所等に通っている(就労継続支援A型を含む)
4. 病院などのデイケア、リハビリテーションを受けている
5. 入所している施設や病院等で過ごしている
6. 大学、専門学校、職業訓練校等に通っている
7. その他()

→ 問24へ

【「1.」を選択した場合は、問23-1から問23-3についてお答えください】

問23-1 どのような勤務形態で働いていますか。(○は1つだけ)

1. 正社員として就労している
2. パート・アルバイト等の非常勤職員、派遣職員
3. 自営業、家業等
4. その他()

→ 問28へ

問23-2 あなたは今の仕事をなにを通じて見つけましたか。(○は1つだけ)

1. ハローワーク(公共職業安定所)
2. 障害者就業・生活支援センター
3. 学校
4. 職業訓練をうけたところ
5. 施設・障害福祉サービス事業所
6. 知人からの情報
7. 家族からの情報
8. 自分自身で見つけた(インターネットなど)
9. その他()

問23-3 あなたは今の仕事を始めて何年ですか。(○は1つだけ)

- | | | |
|---------------|--------------|--------------|
| 1. 1年未満 | 2. 1年以上～3年未満 | 3. 3年以上～5年未満 |
| 4. 5年以上～10年未満 | 5. 10年以上 | |

問27へ→

【問23で、「2.」～「7.」を選択した場合にお答えください。】

問24 あなたは今後、一般就労（収入を得る仕事）をしたいと思いますか。
（○は1つだけ）

- しごと
1. 仕事をしたい
2. したくない、できない

【問23で、「2.」～「7.」を選択した場合にお答えください。】

問25 ^{いま}今^{しゅうにゅう}までに^え収^{しごと}入^えを得^{しごと}る^え仕^{しごと}事^えをした^{しごと}ことは^えあり^{しごと}ます^えか。^{しごと}(○は1つだけ)

1. 仕事をしたことがある 2. 仕事をしたことがない

【「1.」を^{せんたく}選択した^{ばあい}場合にお^{こた}答えください。】

問 2 6 仕事^{しごと}を辞め^やられた主^{おも}な理^り由^{ゆう}について、お聞^ききします。

(あてはまるものすべてに○)

1. 仕事^{しごと}の契約期間^{けいやくきかん}が終^{しゅうりやう}了^{りやう}した
2. 職場^{しょくば}の人間関係^{にんげんかんけい}が原因^{げんいん}で辞め^やた
3. 仕事^{しごと}が合^あわなかったため
4. 作業内容^{さぎょうないよう}や勤務場所^{きんむばしょ}が変^かわったため
5. 仕事^{しごと}を続^{つづ}けることはでき^{じぶん}たが、自分^{かてい}や家庭^{けいじょう}の事情^やで辞め^やた
6. 会社^{かいしゃ}の都合^{つごう}で辞め^やさせられた
7. 障^{しょう}害^{がい}に対する周^{たい}囲^{しゅうい}の理^り解^{かい}や配^{はい}慮^{りょ}が得^えられなかったため
8. 通勤^{つうきん}や仕事^{しごと}中の移^{しごとちゅう}動^{いどう}が大^{たい}変^{へん}だったため
9. コロナウイルス感^{ころなうい}染^る症^す関^{かん}係^{せん}で退^{しょうかんけい}職^{たいしょく}
10. 体^{たい}調^{ちよう}悪^あ化^{っか}により仕事^{しごと}を続^{つづ}けることが難^{むずか}しくなったため
11. その他^た（

【全員にお聞きします。】

問27 あなたは、障害者の就労支援として、どのようなことが必要だと思いますか。（あてはまるものすべてに○）

1. 通勤手段の確保
2. 勤務場所におけるバリアフリー等の配慮
3. 短時間勤務や勤務日数等の配慮
4. 在宅勤務の拡充
5. 介助者（ヘルパー等）の利用
6. 職場の上司や同僚に障害の理解があること
7. 職場の職員による介助や援助等が受けられること
8. 就労後のフォローなど職場と支援機関の連携（ジョブコーチなど）
9. 企業ニーズに合った就労訓練（能力向上のための取り組み）
10. 仕事についての職場外での相談対応、支援
11. 家族の協力
12. その他（ ）

【あなたの余暇（自由な時間、仕事以外の時間）について質問します。】

問28 あなたが余暇にしたい活動をするために何が必要ですか。（あてはまるものすべてに○）

1. スポーツや趣味の講習会
2. より高い資格・能力を身につけるための講座・教室
3. 活動を応援するボランティアの養成
4. いつでも気軽に立ち寄り、仲間達と過ごすことのできる場所
5. スポーツ大会など練習の成果を発表する場所
6. 見に行きたいと思うスポーツイベントの開催
7. 介助者や支援者の付き添い
8. 交通機関や公共施設の改善
9. イベントなどの情報が簡単にわかる仕組み
10. 手話通訳者派遣などのコミュニケーションの支援
11. 特にない
12. その他（ ）

問29 あなたが健康のために取り組んでいる活動はありますか。
(あてはまるものすべてに○)

1. 定期的にスポーツをする	
2. できるだけ体を動かす機会を増やしている	
3. 定期的に健康診断を受けている	
4. 特に何もしていない	
5. その他 ()

問30 あなたは文化・芸術活動を行ったり、作品などを鑑賞することがありますか。

1. ある	2. ない
-------	-------

【「1.」と回答された方にお聞きします。】

問30-1

活動したり鑑賞したものはどれですか。(あてはまるものすべてに○)

種類	以下のあてはまるものすべてに○
1. 美術 (絵画、彫刻、工芸、書画、写真等)	(自分でつくる・作品をみる)
2. 音楽 (合唱、吹奏楽、オーケストラ等)	(作曲したり演奏する・作品をきく)
3. 映画	(自分でつくる・作品をみる)
4. 舞踊 (日本舞踊、ダンス、バレエ等)	(自分で演じる・作品をみる)
5. 芸能 (講談、落語、漫才、浪曲等)	(自分で演じる・作品をみる)
6. 生活文化 (茶道、華道、書道等)	(自分で活動する・作品をみる)
7. 演劇 (劇、ミュージカル、人形劇等)	(自分で演じる・作品をみる)
8. 伝統芸能 (能楽、文楽、歌舞伎、雅楽等)	(自分で演じる・作品をみる)
9. その他 ((自分で参加する・作品をみる)

次のページへ→

問3！ あなたは文化・芸術活動に関する活動をしたり、イベントに参加するなかでこま困っていることはありますか。（あてはまるものすべてに○）

1. 金銭的な余裕がない きんせんてなき よゆう
2. 介助・支援が必要だが、手伝ってくれるひとがいない かいじょ しえん ひつよう てつだ
3. 交通機関（移動手段）が利用しにくい こうつうきかん いどうしゅだん りよう
4. 建物の設備や活動場所の環境が不便 たてもの せつび かつどうばしょ かんきょう ふべん
5. 周囲の人の障害や病気への理解・配慮がない しゅうい ひと しょうがい びょうき りかい はいりょ
6. 発表の機会・場がない はっぴょう きかい ば
7. 情報が得られない じょうほう え
8. その他（ た

つぎのページへ→

しょうがいふくし さーびすとう りよう
障害福祉サービス等の利用について

とい しょうがいしえんくぶん にんてい う
問32 あなたは障害支援区分の認定を受けていますか。（○は1つだけ）

- | | | | |
|--------|--------|-----------|--------|
| 1. 区分1 | 2. 区分2 | 3. 区分3 | 4. 区分4 |
| 5. 区分5 | 6. 区分6 | 7. 受けていない | |

とい かいご ほけん さーびす りよう
問33 あなたは介護保険によるサービスを利用していますか。（○は1つだけ）

- | | |
|-----------|------------|
| 1. 利用している | 2. 利用していない |
|-----------|------------|

→ 【「1. 利用している」を選択した方にお聞きします。】

とい かいとう ようかいごと
問33-1 該当する要介護度はどれですか。（○は1つだけ）

- | | | | |
|---------|---------|---------|---------|
| 1. 要支援1 | 2. 要支援2 | 3. 要介護1 | 4. 要介護2 |
| 5. 要介護3 | 6. 要介護4 | 7. 要介護5 | |

つぎ ページへ→
次のページへ→

問34 あなたは、次のサービスを利用していますか。また、今後利用したいと考
えますか。①から④について、現在利用しているサービスはそのサービスの評価を、
現在利用していないサービスはそのサービスを今後利用したいかを、回答（1・2・
3・4（居住系は5まで）のいずれか1つに○）してください。

サービスの種類 番号	サービスの種類	現在利用しているが、 そのサービスに満足していない	現在利用しているが、 そのサービスに満足している	現在利用していないが、 今後利用したい	現在利用していないし、 今後利用しない
	資料2障害福祉サービス一覧を 参考にご覧ください。				
訪問系サービス					
①	居宅介護（ホームヘルプ）	1	2	3	4
②	重度訪問介護	1	2	3	4
③	同行援護	1	2	3	4
④	行動援護	1	2	3	4
⑤	重度障害者等包括支援	1	2	3	4

【「3」または「4」に○をつけた方にお聞きします】

「訪問系サービス」を利用していない理由は何ですか。

（あてはまるものすべてに○）

1. 利用しなくてもあなた自身（じしん）のことはあなた自身（じしん）ができるから
2. 利用しなくても家族（かぞく）の介助（かいじょ）があるから
3. どんなサービス（さーびす）も知らないから
4. 利用したくても、引き受（ひきう）けてくれる事業所（じぎょうしょ）が見つからないから
5. 利用したくても費用（ひよう）負担（ふたん）が大き（おお）いから
6. 医療（いりょう）的（てき）ケア（ケア）に対応（たいおう）できないと言（い）われたから
7. その他（た）（ ）

サービスの種類の番号	サービスの種類 資料2障害福祉サービス一覧を参考にご覧ください。	現在利用しており、そのサービスに満足している	現在利用しているが、そのサービスに満足していない	現在利用していないが、今後利用したい	現在利用していないし、今後もし利用しない
にっちゅうかつどうけいサービス 《日中活動系サービス》					
⑥	生活介護	1	2	3	4
⑦	自立訓練（機能訓練、生活訓練）	1	2	3	4
⑧	就労移行支援	1	2	3	4
⑨	就労継続支援（A型＝雇用型、B型）	1	2	3	4
⑩	療養介護	1	2	3	4
⑪	就労定着支援	1	2	3	4
⑫	自立生活援助	1	2	3	4
⑬	就労選択支援	1	2	3	4

【「3」または「4」に○をつけた方にお聞きします】

《日中活動系サービス》を利用していない理由はなぜですか。

（あてはまるものすべてに○）

1. 昼間、通う場所が別にあるから
2. 通う必要を感じないから
3. どんなサービスか知らないから
4. 利用したくても費用負担が大きいから
5. 利用したくても空きがないから
6. 利用したくても引き受けてくれる事業所が見つからないから
7. 医療的ケアに対応できないと言われたから
8. その他（ ）

サービスの種類の番号	<p>サービスの種類</p> <p>資料2 障害福祉サービス一覧を参考にご覧ください。</p>	現在利用しており、そのサービスに満足している	現在利用しているが、そのサービスに満足していない	現在利用していないが、今後3年以内に利用したい	現在利用していないが、将来的に利用したい	現在利用していないし、今後もしも利用しない
------------	---	------------------------	--------------------------	-------------------------	----------------------	-----------------------

《居住系サービス》						
⑭	短期入所（ショートステイ）	1	2	3	4	5
⑮	共同生活援助（グループホーム）	1	2	3	4	5
⑯	施設入所支援	1	2	3	4	5

【「3」または「4」または「5」に○をつけた方にお聞きします】

《居住系サービス》を利用していない理由はなぜですか。

（あてはまるものすべてに○）

1. 自分ひとりで生活することができるから
2. 家族の支援があり、自宅で生活できるから
3. どんなサービスか知らないから
4. 利用したくても費用負担が大きいから
5. 利用したくても空きがないから
6. 医療的ケアに対応できないと言われたから
7. 利用する必要性を感じないから
8. その他（ ）

サービスの種類 番号	サービスの種類	現在利用しているが、 そのサービスに満足していない	現在利用しているが、 そのサービスに満足していない	現在利用していないが、 今後利用したい	現在利用していないし、 今後利用しない
	資料2 障害福祉サービス一覧を参考に ご覧ください。				
相談支援					
⑪	計画相談支援	1	2	3	4
⑫	地域相談支援	1	2	3	4

【「3」または「4」に○をつけた方にお聞きします】

相談支援を利用していない理由はなぜですか。

(あてはまるものすべてに○)

1. 利用しなくても困らないから 2. 相談する内容がないから 3. どんな内容を相談すればよいか、わからないから 4. 利用したくても、引き受けてくれる相談支援事業所が見つからないから 5. どんなサービスか知らないから 6. セルフプランで計画を作れるから 7. その他 ()

⑬ 補装具	1	2	3	4
-------	---	---	---	---

次のページへ→

サービスの種類 の番号	サービスの種類	現在利用しているが、 そのサービスに満足していない	現在利用しているが、 今後利用したい	現在利用していないが、 今後利用したい	現在利用していないし、 今後利用しない
	資料2障害福祉サービス一覧を 参考にご覧ください。	現在利用しており、 そのサービスに満足している	現在利用しているが、 今後利用したい	現在利用しているが、 今後利用したい	現在利用していないが、 今後利用したい
ちいきせいかつしえんじぎょう 《地域生活支援事業》					
②①	移動支援（ガイドヘルパー）	1	2	3	4

【「3」または「4」に○をつけた方にお聞きします】
移動支援（ガイドヘルパー）を利用していない理由はなぜですか。
（あてはまるものすべてに○）

1. 自分ひとりで外出することができるから 2. 家族の支援で外出することができるから 3. どんなサービスか知らないから 4. 利用したくても費用負担が大きいから 5. 利用したくても事業所が見つからないから 6. 医療的ケアに対応できないと言われたから 7. その他（ ）
--

②①	日中一時支援	1	2	3	4
----	--------	---	---	---	---

【「3」または「4」に○をつけた方にお聞きします】
日中一時支援事業を利用していない理由はなぜですか。
（あてはまるものすべてに○）

1. 利用しなくてもあなた自身のことはあなた自身でできるから 2. 利用しなくても家族の介助があるから 3. 通う場所が別にあるから 4. どんなサービスか知らないから 5. 利用したくても費用負担が大きいから 6. 利用したくても事業所が見つからないから 7. 医療的ケアに対応できないと言われたから 8. その他（ ）
--

サービスの種類の番号	サービスの種類 資料2障害福祉サービス一覧を 参考にご覧ください。	現在利用しており、 そのサービスに満足している	現在利用しているが、 そのサービスに満足していない	現在利用していないが、 今後利用したい	現在利用していないし、 今後もしない
②②	意思疎通支援事業	1	2	3	4

【「3」または「4」に○をつけた方にお聞きします】

意思疎通支援事業を利用していない理由はなぜですか。

(あてはまるものすべてに○)

1. 利用しなくても困らないから 2. 利用しなくても家族の支援があるから 3. どんなサービスか知らないから 4. その他 ()

②③	地域活動支援センター事業	1	2	3	4
----	--------------	---	---	---	---

【「3」または「4」に○をつけた方にお聞きします】

地域活動支援センターでの創作や作業を利用していない理由はなぜですか。

(あてはまるものすべてに○)

1. 通う場所が別にあるから 2. どんなサービスか知らないから 3. 自分がしてみたいこととセンターでしていることが違うから 4. 毎日、決まったことをしたいから 5. その他 ()

②④	日常生活用具	1	2	3	4
----	--------	---	---	---	---

問35 問34（P16～P21）で、1つでも「2. 現在利用しているがそのサービスに満足していない」と回答された方に、お聞きします。

満足していない理由について回答してください。

（サービスの種類の番号を書き、あてはまる回答欄の番号に○）

番号 サービスの種類の 番号（①～②4）	満足していない理由			
	サービスの提供内容	時間や日数、給付量	職員の対応	その他
（ ）	1	2	3	4（ ）
（ ）	1	2	3	4（ ）
（ ）	1	2	3	4（ ）
（ ）	1	2	3	4（ ）
（ ）	1	2	3	4（ ）

つぎのページへ→

そうだんあいて

相談相手について

問36 あなたは、普段、悩みや困ったことをどなたに相談しますか。

(あてはまるものすべてに○)

1. 家族や親せき
2. 友人・知人
3. 近所の人
4. 職場の上司や同僚
5. グループホームや施設の指導員など
6. ホームヘルパー等サービス事業所の人
7. 障害者団体や家族会
8. かかりつけの医師や看護師
9. 病院のケースワーカーや介護保険のケアマネージャー
10. 民生委員・児童委員
11. 障害者相談支援センター等の民間の相談窓口
12. 行政機関の相談窓口
13. その他 ()

問37 あなたは障害のことや福祉サービス等に関する情報を、どこから知ることが多いですか。(あてはまるものすべてに○)

1. 本や新聞、雑誌の記事、テレビやラジオのニュース
2. 広報ひらかた
3. インターネット
4. 家族や親せき、友人・知人
5. サービス事業所の人や施設職員
6. 障害者団体や家族会(団体の機関誌等)
7. かかりつけの医師や看護師
8. 病院のケースワーカーや介護保険のケアマネージャー
9. 民生委員・児童委員
10. 障害者相談支援センター等の民間の相談窓口
11. 行政機関の相談窓口
12. 福祉のてびき
13. その他 ()

とい せいかつ ひつよう しょうほう え こま
問38 あなたは生活に必要な情報を得ることがむずかしく、困ることはあります。か。あてはまるものすべてに○

1. 物を買うときの契約などで申込書の内容がむずかしく分からない
2. 点字や音声の書籍が少ない
3. テレビ放送で字幕や手話、解説付き放送が少ない
4. 筆談による対応をしてもらったが、理解がむずかしい
5. 案内やお知らせにFAX番号が書かれていないため、問い合わせできない
6. タブレットなど情報機器の扱いが難しい
7. その他（ ）

つぎ ページへ→
次のページへ→

けんりようこ
権利擁護について

問39 あなたは、障害があることで嫌な思いをしたり、困ったりすることは、
ありますか。（○は1つだけ）

1. ある 2. ない

【「1. 」と回答された方にお聞きします。】

問39-1 どのような場所で嫌な思いをしたり、困ったりしましたか。また、
その嫌な思いをしたり、困ったりすることはどのようなことですか。

場所	自分だけ違う対応をされる	暴言や嫌味を言われる、暴力を受ける	無視されたり、仲間はずれにされる	じろじろ見られた	自分の意見をきいてもらえなかった	障害を理由に断られた	障害に配慮してもらえなかった	不親切・冷たい態度をとられた	その他
① 学校	1	2	3	4	5	6	7	8	9
② 職場	1	2	3	4	5	6	7	8	9
③ 仕事を探すとき	1	2	3	4	5	6	7	8	9
④ 外出先・余暇を楽しむとき	1	2	3	4	5	6	7	8	9
⑤ 公共交通機関	1	2	3	4	5	6	7	8	9
⑥ 病院等の医療機関	1	2	3	4	5	6	7	8	9
⑦ 住んでいる地域	1	2	3	4	5	6	7	8	9
⑧ 福祉サービス（通所事業所・グループホーム・施設）など	1	2	3	4	5	6	7	8	9
⑨ 住まいを探すとき	1	2	3	4	5	6	7	8	9
⑩ その他()	1	2	3	4	5	6	7	8	9

問40 あなたは、障害があることで差別や嫌な思いをすることは、この3年間で変わったように思いますか。（○は1つだけ）

1. 増えたと思う
2. あまり変わらないと思う
3. 減ったと思う
4. 差別を感じたことがない、嫌な思いをしたことがない
5. わからない

問41 成年後見制度を利用している場合や利用を考えておられる場合、不安に考えておられること、また、利用を考えておられない理由はなんですか。（あてはまるものすべてに○）

※成年後見制度とは、知的障害・精神障害・認知症などによってひとりで決めることに不安や心配のある人がいろいろな契約や手続きをする際にお手伝いする制度です。

1. 制度がよくわからない
2. あなた自身が契約行為等を行うことができるから
3. あなた自身に代わって財産等を管理できる親族がいるから
4. 後見人等を見ず知らずの人がすることに不安があるから
5. 後見人等に支払う報酬の負担ができないから
6. 手続きが複雑そうでわからないから
7. あなた自身の意志で物事を決められなくなるから
8. その他（ ）

さいがいじ ひなんとう
災害時の避難等について

問42 あなたは、地震等の災害時に一人で避難できますか。（○は1つだけ）

1. できる 2. できない 3. わからない

問43 家族等が不在の場合や一人暮らしの場合、災害時に避難する時、あなたを助けてくれる人はいますか。（○は1つだけ）

1. いる 2. いない 3. わからない

【「1. 」と回答された方にお聞きします。】

問43-1 助けてくれる人は誰ですか。（あてはまるものすべてに○）

1. 近所の人 2. ヘルパーなど事業所の職員
3. 病院の職員 4. 友人・知人
5. その他（ ）

問44 地震等の災害時に避難する時や避難生活で困ること、不安に思うことは何ですか。（あてはまるものすべてに○）

1. 投薬や治療が受けられない
2. 補装具の使用が困難になる（入手が困難になるなども含む）
3. 救助を求めることができない
4. 安全なところまで、迅速に避難することができない
5. 被害状況や配給・炊き出し等の情報が入手できない
6. 周囲とコミュニケーションがとれない
7. 避難場所の設備（トイレ等）や生活環境が不安
8. 避難場所の雑音、騒音に耐えられない
9. 他の避難者から叱られると思うと不安（大声をあげる等をするにより）
10. 配給のお弁当が食べられない
11. コロナウイルス感染症などへの感染が不安
12. プライバシーの配慮がされない
13. 避難する場所がわからない
14. その他（ ）

問45 災害時に自宅で過ごせなくなった場合、あなたはどのようにされますか。（○は1つだけ）

- | | |
|-------------------|-------------------------|
| 1. 避難所で過ごす | 2. 避難所で過ごせないので車の中などで過ごす |
| 3. 障害の施設で過ごせるよう探す | 4. 遠方の知り合いを探す |
| 5. わからない | 6. その他（ ） |

問46 避難場所があれば、役に立つ、障害特性に配慮していると思われる品物がありますか。（食料など、長く保存できないものは除いて、お答えください。）（あてはまるものすべてに○）

1. 車いすで利用できるトイレ
2. 騒音、雑音を遮断する耳あて（イヤーマフ等）
3. ストマ装具
4. 自分だけの空間を作る簡易な装置（段ボール箱の区切り等）
5. 避難所での連絡事項などが音声により伝えられる装置
6. 避難所での連絡事項などが文字により伝えられる装置
7. 利用している医療機器を充分に利用（充電）できるだけの電源
8. 絵カードなどのコミュニケーション支援のための道具
9. 何らかの支援が必要なことがわかるカード、バンダナなど
10. その他（ ）

つぎ ページへ→

しゅわ
手話によるコミュニケーションについて

と
問47

あなたは手話によるコミュニケーションを必要する方ですか。（あてはまるものに○）

1. はい

2. いいえ

【「1.」と回答された方にお聞きします。】 問48 におすすみください

と
問47—1

あなたは手話通訳派遣事業をご存じですか。（あてはまるもの1つに○）

1. 使っている

2. 知っているが使っていない（理由： ）

3. 知らない

と
問47—2

あなたは遠隔手話通訳事業をご存じですか。（あてはまるもの1つに○）

1. 使っている

2. 知っているが使っていない（理由： ）

3. 知らない

と
問47—3

あなたはどのようにして手話を身につけましたか。（あてはまるものすべてに○）

1. 聴覚支援学校

2. 家族

3. 知人・サークル

4. その他（ ）

と
問47—4

あなたは手話やろう者がほかの人から理解されていると思いますか。（あてはまるものに○）

1. はい

2. いいえ

とい
問47—5

あなたはどうすれば手話^{しゅわ}やろう者^{もの}がほかの人^{ひと}から理解^{りかい}されると思いますか。
(あてはまるものすべてに○)

- | | |
|---|--|
| 1. 学校 ^{がっこう} で手話 ^{しゅわ} にふれる機会 ^{きかい} をつくること | 2. イベント等 ^{とう} での啓発 ^{けいはつ} 活動 ^{かつどう} |
| 3. その他 ^た () | |

とい
問48

最後に、障害福祉^{しょうがいふくしき}サービス^{ーびす}や行政^{ぎょうせい}の取組^{とりくみ}について、何かご意見^{なに いけん}がありましたら、自由^{じゆう}にご記入^{きにゅう}ください。

きょうりよく
ご協力^{きょうりよく}ありがとうございました。

